**Allegato B) alla determinazione del responsabile del servizio sociale n. ……. del …………….**

**(da presentare all’ufficio protocollo del Comune di Villanovaforru, secondo le modalità indicate nel bando)**

**Al Comune di VILLANOVAFORRU**

**Ufficio di Servizio Sociale**

**Piazza Costituzione n. 1**

**09020 Villanovaforru**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando regionale permanente per l’assegnazione di**

**contributi agli inquilini morosi incolpevoli di cui al DL 102/2013, convertito con**

**modificazioni nella L. 124/2013 (Bando RAS – Ass.to Lavori Pubblici – Determ.**

**SER del 28.01.2022)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter accedere al contributo economico previsto per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli così come previsto dalle Deliberazioni di G.R. 49/2 del 30.09.2020 e G.R. 11/21 del 24.03.2021 e dall’allegato alla determinazione del Direttore – Ras Ass.to dei Lavori Pubblici SER n. 129/3715 del 28.01.2022.

A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

**Di aver preso visione e piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel bando permanente pubblicato dal Comune di Villanovaforru per l’assegnazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli redatto secondo le disposizioni sopra indicate.**

**N.B. BARRARE TUTTE LE OPZIONI DEL CASO (PENA L’ESCLUSIONE)**

**€ 1.**Di essere cittadino:

□ italiano

□ di un paese dell’UE

□ di un paese non appartenente all’UE in possesso di regolare titolo di soggiorno

**€ 2.** Di risiedere nell’alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno e di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale per un’unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e regolarmente registrato presso l’Ufficio del registro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per un canone annuo di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che non rientra fra le categorie catastali A1 - A8 - A9;

€ 3**.** Che l’alloggio oggetto della procedura di sfratto non è un alloggio di edilizia residenziale pubblica (gestito da AREA o dal Comune).

€ 4. Che nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ si è verificata una delle seguenti cause che hanno determinato una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione:

 Perdita del lavoro per licenziamento;

 Accordo aziendale o sindacale prevedente riduzione dell’orario di lavoro;

 Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;

 Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;

 Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrate, derivanti da cause di forza maggiore o di perdita di

Avviamento in misura consistente;

 Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.

€Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ 5 Che si è determinata una consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare di almeno il 30% raffrontando il reddito attestato e riferito all’ultimo periodo reddituale, con il reddito attestato e riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa.

(La consistente riduzione della capacità reddituale può essere anche determinata della dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali dovute a malattia grave o infortunio di un componente del nucleo familiare. Le spese mediche e assistenziali posso essere autocertificate e possono essere relative anche alla annualità precedente. Esse devono incidere per almeno il 30% sull’ultimo reddito ISE attestato.

€ 6 Di non essere titolare , né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

€ 7Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente

|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **n°** | **Cognome e nome** | **Data di**  **nascita** | **C. F. Richiedente** | **Grado**  **parentela** | **Attività svolta** | | **1** |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |  | |

€ 8Chenel nucleo familiare sia presente almeno un componente che sia:

* Ultrasettantenne;
* Minore;
* con invalidità accertata per almeno il 74% ;
* in carico ai servizi sociali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale;
* incarico alle competenti aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Dichiara di essere a conoscenza che il bando permanente potrà essere oggetto di integrazioni, , derivanti da intervenute disposizioni statali e/o regionali, nonchè disposte mediante atti del Direttore del Servizio Edilizia Residenziale dell’Assessorato dei Lavori Pubblici, che saranno debitamente pubblicizzati.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa trattamento dati personali ai sensi del D. Leg.vo n. 196 del 30.06.2003 e dell’art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679.

Dichiara inoltre ( specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti, **a pena di esclusione**:

1. Copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità e del codice fiscale;
2. Copia carta permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all’Unione Europea;
3. Copia del contratto di locazione in essere , nel caso delle fattispecie a) e b) dell’art. 8;
4. Copia dell’atto di intimidazione di sfratto per morosità incolpevole
5. Copia della citazione in giudizio per la convalida;
6. Copia provvedimento di rilascio dell’immobile, nel caso di fattispecie a) e b) dell’art. 8;
7. Attestazione ISEE in corso di validità;
8. Dichiarazione di rinuncia (Allegato 1 – RAS), da parte del proprietario dell’alloggio, all’esecuzione del

Provvedimento di rilascio dell’immobile (solo nel caso della fattispecie a) dell’art. 8. Tale dichiarazione dovrà essere dovrà essere subordinata all’ottenimento dell’ottenimento del finanziamento regionale;

9 Dichiarazione di consenso (Allegato 2 – RAS), da parte del proprietario dell’alloggio, al differimento

Dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile di rilascio per il tempo necessario all’inquilino

Moroso incolpevole per trovare un’adeguata soluzione abitativa (solo nel caso della fattispecie b) dell’art. 8.

Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all’ottenimento del finanziamento regionale;

10 Dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell’alloggio e dal richiedente (Allegato 3 - RAS) di impegno alla

sottoscrizione di un nuovo contratto di (fattispecie c) dell’art. 8), eventualmente a canone concordato (solo

nel caso della fattispecie d) dell’articolo 8. Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all’ottenimento del

finanziamento regionale.

Altra eventuale documentazione utile ……………………………………

**Documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare**:

 Copia del provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro per licenziamento non dovuto a giusta causa

o giustificato motivo soggettivo;

 Copia del documento da cui risulti la riduzione consistente dell’orario di lavoro a seguito accordi aziendali o sindacali;

 Copia del provvedimento di concessione della Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la

capacità reddituale;

 Documentazione o auto-dichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;

 Documentazione attestante la cessazione di attività libero- professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

 Documentazione comprovante malattia grave, infortunio, decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (le stesse, autocertificate, devono incidere per almeno il **30%** sul reddito I .S.E attestato , tre buste paga precedenti all’evento che ha determinato la morosità;

 Documentazione attestante l’invalidità accertata di un componente del nucleo familiare superiore al 74%;

 Altra eventuale documentazione utile.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Firma per esteso e leggibile*)

.